【夏休み１day ボランティア】　　活動体験プログラム登録申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受入団体　基本情報** | | | | |
| **ふりがな** |  | | **ふりがな** |  |
| **団体名** |  | | **担当者名** |  |
| **電話番号** |  | | **携帯番号** |  |
| **住所** |  | | | |
| **Eメール** |  | | **Fax** |  |
| **活動紹介** | ※普段、どのような活動をしている団体ですか？ | | | |
|  | | | | |
| 活動体験  プログラム名 | | ※20文字以内 | | |
| 開催日時 | | 月　　　　日（　　）　　　　　：　　　　～　　　　：  ※8月11日～15日は除いてください  ※夜間（17:00以降）は含みません。※終日でもOKですし、午前のみ、午後のみでも可  ※その他候補日や、複数日などご希望の団体は下部の特記事項にご記入下さい | | |
| 開催会場名  (住所) | | （島田市　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 受入人数 | | 名 | | |
| 体験内容  （どんな体験？） | | ※どんな活動をするか具体的にご記入下さいい | | |
| 持ち物 | |  | | |
| 一言コメント  （中高生に向けて） | |  | | |
| その他特記事項 | |  | | |
| 活動の様子写真 | | ［忘れずに！］活動の様子がわかる写真を１点ご提出ください | | |
| ★提出方法（市民活動センターへ）  ①プログラム登録フォーム（http://scsc.jp/）※右記QRコード  ②メールにて送付（shimada.scsc@gmail.com）  ③持参にて提出（地域交流センター歩歩路内）  ④FAXにて提出（0547-33-1565） | | | | |